**PLANO INDIVIDUAL DE TRANSIÇÃO**

**(Artigo 25º do Decreto-Lei Nº 54/2018)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | |
| **Data de Nascimento** |  | **Idade:** |  |
| **Nível de Educação/Ensino** |  | **Grupo/Turma:** |  |
| **Ano de Escolaridade** |  | **Nº Processo:** |  |
| **Escola e Agrupamento de Escolas:** |  | | |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses, expectativas e potencialidades**   *(Registo na perspetiva do aluno.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Aspirações, interesses e expectativas quanto à vida pós-escolar**   *(Dados recolhidos da família.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Tomada de decisão**   *(Com base na análise da informação recolhida.)* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Etapas e ações a desenvolver**   *(Definição das etapas e ações a desenvolver para operacionalização do PIT.)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Competências a adquirir** | |
| Académicas |  |
| Pessoais |  |
| Sociais |  |
| Laborais/ocupacionais |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Experiência em contexto laboral/estágio**   *(Anexar protocolo.)* | | | | |
| Local | Atividades | Competências a adquirir | Calendarização | Responsável pelo acompanhamento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Monitorização e avaliação do PIT**   *(Indicação dos critérios, instrumentos, intervenientes e momentos.)* |
|  |
| 1. **Observações** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsáveis pela implementação das medidas** | | |
| **Nome** | **Função** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Data:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Encarregado de Educação** | | | |
| Nome |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Aluno** | | | |
| Nome |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **O Coordenador da Equipa Multidisciplinar de apoio à Educação Inclusiva** (Art.º 12.º do Decreto-Lei Nº54/2018) | | | |
| Nome |  | | |
| Data: |  | Assinatura: |  |